RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

PARIS

(11) N° de publication : (à n'utiliser que pour les

2 690 340

(21) N° d'enregistrement national:

commandes de reproduction)

92 05050

A1

(51) Int CI⁵: A 61 K 9/08, 47/12, 47/02

DEMANDE DE BREVET D'INVENTION (12) Date de dépôt : 24.04.92. Priorité:

(72) Inventeur(s) : Fredj Danièle et Dietlin François.

Date de la mise à disposition du public de la demande: 29.10.93 Bulletin 93/43.

56 Liste des documents cités dans le rapport de recherche : Le rapport de recherche n'a pas été établi à la date de publication de la demande.

(60) Références à d'autres documents nationaux apparentés :

(73) Titulaire(s) :

(74) Mandataire : Cabinet Gefib.

64 Nouveau procédé de stabilisation des préparations pharmaceutiques liquides et les compositions pharmaceutiques ainsi stabilisées en résultant.

(57) La présente invention se rapporte au domaine de la chimie thérapeutique et notamment dans celui de la pharmacotechnie.

L'invention a pour objet un procédé de stabilisation des préparations pharmaceutiques liquides caractérisé par le fait qu'on ajoute aux dites solutions une quantité suffisante et efficace d'acide citrique et éventuellement un phosphate dimetallique.

L'invention trouve son emploi dans la réalisation de formes pharmaceutiques liquides, injectables ou buvables.



NOUVEAU PROCEDE DE STABILISATION DES PREPARATIONS PHARMACEUTIQUES LIQUIDES ET LES COMPOSITIONS PHARMACEUTIQUES AINSI STABILISEES EN RESULTANT

5 La présente invention se rapporte au domaine de la chimie thérapeutique et notamment dans celui de la pharmacotechnie.

Elle a plus particulièrement pour objet un procédé assurant une meilleure stabilité des préparations pharmaceutiques liquides et en particulier des préparations pharmaceutiques aqueuses.

Les méthodes analytiques actuelles ont permis de déterminer que dans bien des cas, les principes actifs thérapeutiques réputés stables sont susceptibles en réalité de s'altérer ou de subir des réactions de dégradation que l'on n'avait pas jusque là, faute de méthode suffisamment sensible.

Ce type de problème se pose plus particulièrement pour des molécules azotées comme les alcaloïdes, les anesthésiques locaux ou les antitussifs dont l'emploi sous forme de préparations liquides est très étendu. La stabilité du ou des principes actifs qui passait pour acquise depuis de nombreuses années a été remise en cause car la chromatographie en couche mince ou la chromatographie en phase liquide ont montré que de nombreuses réactions de décomposition étaient susceptibles de se produire rapidement au cours de la conservation soit par interaction avec les autres composants du milieu liquide ou par exposition aux facteurs extérieurs comme la lumière, les rayons ultraviolet ou la chaleur.

30 Il en résulte une perte de principe actif qui peut atteindre en quelques mois dix pour cent et de ce fait, amène la présence de substances de dégradation dans le milieu en quantités non négligeables.

C'est ainsi qu'un grand nombre de sirops antitussifs renferment de la codéine ou un de ses sels. L'analyse actuelle très sensible, montre rapidement la formation de N-oxyde puis de érivés de déméthylation. Il en est de même pour les préparations à base d'éphédrine dont la

dégradation est difficile à éviter. On a également constaté que les esters d'amino-alcôols comme les anesthésiques locaux subissent assez rapidement un début d'hydrolyse.

- Le même problème se pose pour les préparations injectables dont la teneur en principe actif doit pouvoir être garantie pendant une longue période et surtout pour lesquelles l'absence d'impureté ou de produit de décomposition doit pouvoir être absolument assurée.
- Jusqu'ici, la stabilisation des formes liquides avait été envisagée par l'adjonction d'agents réducteurs comme le métabisulfite de potassium ou l'acide ascorbique ou par l'adjonction d'agents complexants comme l'acide éthylène diamine tétraacétique.
 - En fait, les processus de dégradation ne sont pas toujours liés à des phénomènes d'oxydation ou à la présence d'ions métalliques catalyseurs.

C'est pourquoi, l'emploi d'agents stabilisants n'avaient pas jusqu'ici permis de résoudre d'une manière satisfaisante le problème de la stabilité des préparations pharmaceutiques liquides.

La présente invention a pour objet d'offrir une solution nettement plus satisfaisante et plus générale. Il a été trouvé qu'en ajoutant aux préparations liquides une quantité suffisante et efficace d'un acide polyhydroxy carboxylique, l'acide citrique, la stabilisation des principes actifs présents dans les préparations liquides est réalisée pour une période de temps beaucoup plus longue et peut être garantie pendant une période prolongée.

Les nombreuses expériences effectuées par la société demanderesse ont montré le caractère général de cette technique qui peut s'appliquer principalement mais non exclusivement à toutes les substances azotées, salifiables ou non, comme les amines primaires, les amines secondaires, les amines tertiaires, les sels d'ammonium quaternaires, les guanidines, les amidines, les biguanides, les lactames ou les bétaïnes.

20

Selon l'invention, l'adjonction d'acide citrique a pour effet d'amener la solution à un pH où la stabilité est la plus grande et, en outre, exerce à la fois un effet anti-oxydant et un effet complexant qui peuvent contribuer à la conservation du principe actif. Sans vouloir être lié à une hypothèse de travail trop précise, il semble en effet qu'il existe une plage de valeurs de pH où les molécules organiques sont plus stables.

Comme indiqué ci-dessus, le procédé selon l'invention s'applique plus particulièrement à la réalisation de solutés injectables renfermant comme principe actif, une substance chimique altérable comme par exemple un glucoside, une substance aromatique azotée ou un alcaloïde azoté. Selon l'invention, les préparations contiennent de 0,100 g à 0,300 g d'acide citrique pour 100 ml de solution. L'acide citrique peut, en outre, être additionné d'un phosphate alcalin dimétallique comme un phosphate de métal alcalin ou un phosphate de métal alcalinoterreux.

De cette façon, le pH du soluté liquide est compris entre 3,5 et 6,5 et de préférence entre 4 et 5,5.

La valeur du pH dépend naturellement de la quantité d'acide citrique introduite, de la nature et de la basicité du principe actif présent dans la préparation pharmaceutique et de l'adjonction éventuelle d'un phosphate dimétallique. Le phosphate dimétallique est de préférence un phosphate dialcalin comme un sel de sodium, de potassium ou d'ammonium. Le phosphate dimétallique est présent à des concentrations allant de 0,05 à 0,20 g pour 100 ml.

30 Les préparations pharmaceutiques selon l'invention sont destinées soit à l'administration orale comme des sirops, des potions ou des suspensions buvables, soit à l'usage parentéral sous forme de solutés ou de suspensions injectables ou instillables. Elles peuvent être également destinées à l'usage topique comme des collyres, des gouttes nasales ou auriculaires ou des préparations pour aérosols. Elles peuvent être stérilisées à la chaleur ou par filtration stérilisante ou bien encore par irradiation sous flux de rayons ionisants.

5

A titre indicatif, on pourra citer des solutés injectables colmme un soluté injectable de métronidazole ou d'ornidazole, un injectable d'étoposide, un soluté injectable de novocaïne, un soluté injectable de fosfomycine, un soluté de cromoglycate aérosolisation, un soluté injectable de bromure de n-butylscopolaminium, un soluté de Céphalosporine injectable comme le Cefamandole, le Cefuroxime, le Cefotaxime, la Cefalexine; de penicilline injectable comme la pipéracilline; d'aminoglucoside comme l'Amikacine, gentamicine, la Netromicine, la Tobramicine ou la kanamicine; đе benzodiazépine comme le Midazolam ou le Diazepam; de cardiotoniques comme la Dobutamine; des anesthésiques généraux comme le Propofol; des antimetabolites comme le Methotrexate; d'antibactériens quinoloniques comme la Pefloxacine ou la Ciprofloxacine ou d'agents foliques comme le folinate de calcium.

La gamme de principes actifs qui peut se trouver dans l'une des préparations selon l'invention est très vaste et seuls les principes actifs qui seraient rendus inactifs ou insolubles à un pH compris entre 3,5 et 6,5 sont déconseillés sans être nécessairement exclus.

Les préparations selon l'invention, peuvent contenir d'autres agents adjuvants comme des agents liants, des agents isotonisants, des agents aromatisants, des agents édulcorants, des agents tensio-actifs ou des agents émulsionnants.

Les exemples suivants illustrent l'invention, ils ne la limitent en aucune façon :

30 1- Soluté buvable de codéïne

	Phosphate de codéine	q
	Phosphate disodique	a
٠	Acide citrique monohydraté	
35	Glycyrrhizinate d'ammonium	g
	p.hydroxybenzoate de méthyle 0,015	g
	Eau purifiée q.s.q 100 ml	_

5

10

15

20

La solution ainsi préparée ne subit aucune altération chimique ou physique du principe actif.

5 2. Soluté injectable de Métronidazole

Métronidazole	0.500	α
Phosphate disodique	0.15	9
Acide citrique monohydraté	0.25	a
Chlorure de sodium	0,74	g
Eau purifiée q.s.q 100 ml		

Le soluté peut être stérilisé à 120°C pendant 20 mm.

15 3. Soluté injectable d'Etoposide

10

	Etosopide 1	00	mq
	Acide citrique		_
	Bleed by T	10	mg
	Alcool benzylique 1	.50	mq
20	Polysorbate 80		mg
	Polyéthylène glycol 400 2.5		щ
		00	шg
	Ethanol à 90% q.s.p 5 ml		

4. Soluté injectable de Bromokryptine

5. Soluté injectable d'Atropine

	Sulfate d'Atropine	0.62	a
35	Acide citrique monohydraté	0 160	9
	Chlorure de sodium	0,100	9
	Eau stérile q.s.p	0,02	9

6. Soluté injectable de fosfomycine

	Fosfomycine (forme acide)	5	g		
5	Acide citrique	0,125	g		
	Phosphate diamnonique	0,160	g		
	Mannitol				
	p.hydroxybenzoate de méthyle		-		
	Eau stérile q.s.p 100 ml	·	_		
10					
	7. Soluté injectable de gentamicine				
	Sulfate de Gentamicine	2,5	g	-	
	Acide citrique monohydraté	-	-		
15	Phosphate disodique	•	_		
	Chlorure de sodium		a.		
	Eau distillée q.s.p 100 ml	•	_		
	8. Soluté injectable de Vincamine				
20					
	Chte de Vincamine	6,50 q			
		0,21 g			
	Chlorure de sodium	0,10 g			
	Acide sulfureux sous forme de métabisulfite	. ,			
25	de potassium	0,07 g			
	Eau distillée q.s.p 100 ml	, ,			
	9. Soluté injectable d'Amikacine				
30	Amikacine base	5,40 g		1.	
	Acide citrique monohydraté en solution	•			
	à 45% q.s.p pour	pH 5			
	Eau distillée q.s.p 500 ml	=			
35	Le soluté ainsi réalisé est réparti en ampoule	es de 4 m	ol.	renfer	mant
	chacune 0,500 g d'Amikacine.			•	

REVENDICATIONS

L'invention a pour objet :

- 5 1°- Un procédé de stabilisation des préparations pharmaceutiques liquides caractérisé par le fait qu'on ajoute aux dites solutions une quantité suffisante et efficace d'acide citrique.
- 2°- Un procédé selon la revendication 1° dans lequel la quantité efficace d'acide citrique permet d'obtenir une valeur de pH comprise entre 3,5 et 6,5.
 - 3°- Un procédé selon la revendication 1° ou la revendication 2° dans lequel la valeur du pH est ajustée entre 4 et 5,5.
 - 4°- Un procédé selon l'une des revendications 1 à 3° dans lequel la quantité d'acide citrique s'échelonne de 0,100 à 0,300 g pour 100 ml de solution.
- 20 5°- Un procédé selon l'une des revendications 1 à 4 dans lequel on ajoute en outre un phosphate dimétallique.
 - 6°- Un procédé selon l'une des revendications précédentes dans lequel le phosphate dimétallique est un phosphate dialcalin.
 - 7°- Un procédé selon l'une des revendications précédentes dans lequel le phosphate dialcalin est choisi parmi le phosphate dipotassique, le phosphate disodique et le phosphate diammonique.
- 30 8°- Un procédé selon l'une des revendications précédentes dans lequel le phosphate dimétallique est présent en quantités allant de 0,05 à 0,20 g pour 100 ml de préparation liquide.
- 9°- Un procédé selon l'une des revendications précédentes dans lequel
 35 le principe actif est une substance azotée organique.

15

-8-

10°- Les compositions pharmaceutiques liquides stabilisées selon l'une des revendications précédentes caractérisées en ce qu'elles sont obtenues selon le procédé défini aux revendications 1 à 9°.